MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.
10/5975/
APPLICANT(S)

filing date 14 AUG 2008

AFTER

2 nd AMENDMENT

DEP.

IND.

CLAIMS

							LAIN	.D	•		•	
	AS	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ™ AMENDMENT			AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT	
	IND.	DEP.			IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEF
1			/					51	-			
3		+-					4	52			•	
4		1						53	· ·			
5		-	-			<u> </u>		54 55			'	ļ
6	1		1		·			56	·	<u>.</u>		
7		1		1				57	·		<u> </u>	
8		1		:	7			58				
9	/		/	1				59				
10		4						60				
11		/						61				
12							H 3	62				
13								63	J = 1			
15		-						64 65	·			
16								66		·		
17							i i	. 67			·	-
18				·				68				
19								69				
20								70				
21								71				
22								72			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
23		-						73				
25							-	74 75				
26							-	76				
27								77				
28							T	78				
29					· •			79				
30								80				
31								81				٠.
32		<u> </u>			· ·		·	82	· ·		· · · · · ·	
34		 	<u>·</u>	· ·			-	83			<u>·</u>	
35.								84 85	·			
36	•			-			-	-86		·		,
37							-	87				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
38								88				·
39								89			7.00 - 100 - 2-	
40								90				
41								91				
42						• .		92				
43							-	93			·	
45							. 	94 95		· · · · · ·		
46			 		-		 	96				
47							F	97				·
48								98				
49								99				
50								100				
TOTAL IND.	3		3	L		1		TOTAL				
TOTAL	10	_	7	1		_	- -	IND. TOTAL		, -	·	
DEP.	10	SA SA	100		a a			DEP.				4
TOTAL CLAIMS	13							TOTAL CLAIMS				